

#

# REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART) DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO (ERT) AUTÔNOMO E/OU LIBERAL

1. **Empresa/Instituição/Organização** (Contratante)

Razão Social: Nome Fantasia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário de funcionamento: CNES:(se houver) CNPJ: Endereço: N°: Bairro: Complemento: CEP: Município: UF: Telefone: - E-mail: Natureza Jurídica:( )Pública ( )Privada ( )Filantrópica ( )Beneficente ( )Cooperativa ( )Outros:

# Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal Pessoa Física: (Contratada pessoa fisica)

Nome: N°do Coren-AL: -ENF CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço:

 E-mail/:

Horário de Trabalho: Carga horária semanal:

Denominação da Área Técnica:

( ) Elaboração de Programas de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde

( ) Programa de Limpeza e Higienização

( ) Auditoria de Enfermagem

( ) Equipamentos

( ) Materiais e Insumos Médico hospitalares

( ) Consultoria de Enfermagem em geral

( ) Outro: Especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal Requerente:** (Contratada pessoa juridica)

Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome Fantasia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Endereço: Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail/:

Horário de Trabalho: Carga horária semanal:

Denominação da Área Técnica:

( ) Elaboração de Programas de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde

( ) Programa de Limpeza e Higienização

( ) Auditoria de Enfermagem

( ) Equipamentos

( ) Materiais e Insumos Médico hospitalares

( ) Consultoria de Enfermagem em geral

( ) Outro: Especificar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome Completo: Cargo:

Requer a Renovação da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal

 Local:

Data: / / \_ Assinatura/Carimbo do Enfermeiro Responsável Técnico Aut. e/ou Lib.

Assinatura/Carimbo do Representante Legal da Empresa/Instituição/ Organização